

FORMULARIO DE POSTULACIÓN
ACEPTACIÓN DE BASES CONCURSALES

JEFATURA DE DEPARTAMENTO GRADO 7
JEFE/A DE DEPARTAMENTO DE FISCALIZACIÓN N°1
XV DIRECCIÓN REGIONAL METROPOLITANA SANTIAGO ORIENTE

APELLIDOS	
NOMBRES	
RUT	
FONO CONTACTO	
TITULO PROFESIONAL	
AÑO TITULACIÓN	
FECHA POSTULACIÓN	

La presente postulación implica mi aceptación íntegra a las Bases del presente Proceso de Selección, a las cuales me someto desde ya y declaro conocer.

FIRMA POSTULANTE